



**Vem kan söka?** Elev vid kommunal gymnasieskola eller vuxenutbildning och som är berättigad studiehjälp och som på grund av avståndet måste vara inackorderad på skolorten kan söka inackorderingstillägg hos sin hemkommun. Elever vid folkhögskolor och fristående skolor ansöker om inackorderingstillägg hos CSN.

**Regler**

- Man kan inte få både inackorderingstillägg och busskort/resebidrag
- Tillägget kan beviljas till och med vårterminen det år man fyller 20
- Reseavståndet mellan föräldrahemmet och skolan ska vara minst 40 km och eleven ska vara folkbokförd i hemmet
- Eleven ska vara heltidsstuderande

**Lång restid** Om reseavståndet är kortare än 40 km kan inackorderingstillägg beviljas om restiden är minst 2 tim/dag.

**Inackorderingstillägg utgår för läsåret 2006/2007 med följande belopp:**

Reseavstånd	Belopp/månad
– 124 km	1 320 kr
125 – 224 km	1 480 kr
225 – 599 km	1 580 kr
600 – 899 km	1 680 kr
900 – 1299 km	1 860 kr
1300 – km	2 040 kr

**Utbetalningar** Tillägget betalas ut högst 4 månader för höstterminen och 5 månader för vårterminen. För kortare period utgår ersättning för faktiskt antal dagar. Inackorderingstillägg beviljas för terminstiden, ej under jul- och sommarlov.

**Kontonummer** Ange *bank, clearing- och kontonummer* på ansökan för enklare handläggning.

**Ändringar** Om förhållandena ändras är sökande skyldig att till hemkommunen anmäla ändringar som påverkar inackorderingstillägget. För mycket utbetalt inackorderingstillägg kan komma att återkrävas.

**PUL** För att möjliggöra utbetalning av inackorderingstillägg kommer lämnade uppgifter att databehandlas.

**NY ANSÖKAN MÅSTE GÖRAS FÖR VARJE LÄSÅR!**

Ansökan som avser redan avslutat läsår behandlas inte.

Läs noga igenom upplysningarna på detta blad.  
Riv sedan av det och behåll det innan du lämnar blanketten



Läsåret \_\_\_\_\_

## Ifylles av sökanden

PERSONUPPGIFTER						
Elevens efternamn	Förnamn	Tfn	Född år	-mån	-dag	-nummer
Hemortsadress (gata, box, fack):	Postnummer	Ort	Kommun där eleven är folkbokförd			
Inackorderingsadress	Postnummer	Ort				
Förälders namn	Förälders föd. år	-mån	-dag	-nummer		
Förälders adress	Postnummer	Ort				
Avstånd föräldrahem – skola, km	Konto för insättning av inackorderingstillägg. Clearing- och kontonummer					
UTBILDNING						
Skolans namn	Skolort	Utbildning (program, kurs ed)		Årskurs	Klass	
UPPGIFTER OM INACKORDERINGSTID OCH ORSAK						
Tid för vilken inackorderingstillägg söks	<input type="checkbox"/> Hela höstterminen	<input type="checkbox"/> Del av höstterminen fr om		t o m		
	<input type="checkbox"/> Hela vårterminen	<input type="checkbox"/> Del av vårterminen fr om		t o m		
Orsak till inackordering	Ange varför du är inackorderad och söker inackorderingstillägg. Sätt kryss i tillämpliga rutor					
	<input type="checkbox"/> Den utbildning som jag vill gå finns inte på min hemort <input type="checkbox"/> Annat skäl					
Tidigare?	Jag har haft inackorderingstillägg tidigare		Ja <input type="checkbox"/>	Nej <input type="checkbox"/>		
<b>Lång restid</b> Ifylls av den som har kortare reseavstånd än 40 km mellan hemort och skola.	<b>Till skolan</b> Avstånd hemmet närmaste påstigningsplats	km/m	<b>Gymnasiekontorets noteringar</b>			
	Buss avgår enligt tidtabell kl.					
<b>Ramschema</b> Skolorna i centralorten: 08.30-16.00	<b>Från skolan</b> Buss ankommer till hemorten enligt tidtabell kl.					
	Avstånd närmaste avstigningsplats – hemmet		km/m			
<b>Information</b>	Personuppgifterna kommer att databehandlas för att utbetalningen av inackorderingstilläggen ska kunna administreras.					
<b>Underskrift</b>	Härmed försäkras att uppgifterna är riktiga och att resetillägg för dagliga resor ej söks. Jag har tagit del av den information som medföljer blanketten					
<b>Datum</b>	<b>Namnunderskrift</b>		<b>Namnunderskrift målsman (Om eleven ej är myndig)</b>			
Sökande är skyldig att till Gymnasiekontoret i hemkommunen anmäla ändringar som påverkar inackorderingstillägget. För mycket utbetalt inackorderingstillägg kan komma att återkrävas.			<b>Namnförtydligande målsman</b>			
NY ANSÖKAN MÅSTE GÖRAS FÖR VARJE LÄSÅR						

## Ifylles av handläggare vi Gymnasiekontoret

INACKORDERINGSTILLÄGG BEVILJAS			INACKORDERINGSTILLÄGG AVSLÅS		
<input type="checkbox"/> ht	Nivå:	Koder:			
<input type="checkbox"/> vt	Nivå:	Koder:			
<b>Beslutsdatum</b>			<b>Sign.</b>		

## Ansökan skickas till:

Norsjö Gymnasium, Skolgatan 26, 935 32 Norsjö

## Ansökan gällande gymnasieskola i Skellefteå skickas till:

Skellefteå kommun, Gymnasiekontoret, Laboratorgränd 7, 931 77 Skellefteå

Postadress

Norsjö kommun  
935 81 Norsjö

Besöksadress

Storgatan 67

Telefon: 0918-140 00 vx

Fax: 0918-141 00

Internet: www.norsjo.se